

Doctor;
YEFFERSON ROMAÑA TELLO
Juez Primero Administrativo de Quibdó
Despacho

RADICADO 27001-33-33-001-2021-00077-00

DEMANDANTES: LUIS ALBERTO MORENO BUENAÑOS Y OTROS
DEMANDADOS: ALCALDIA MUNICIPAL DE QUIBDÓ, CUERPO DE BOMBEROS
VOLUNTARIOS DE QUIBDÓ, DISPAC
MEDIO DE CONTROL REPARACION DIRECTA

ASUNTO: SUSTITUCIÓN DE PODER

ZAIR EMILIO SANCHEZ ASPRILLA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 94.072.8181 y portador de la Tarjeta profesional de abogado 155.180, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, con correo electrónico zairsan@hotmail.com y número de teléfono 3148283894, conocido de autos, obrando como apoderado especial de la demandante; mediante el presente escrito, de manera respetuosa, **SUSTITUYO EL PODER A MÍ CONFERIDO** con todas las facultades a mí otorgadas al Doctor **LEIPTON ELIECER LLOREDA RIVAS**, Abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía N° 11.814.206 y portador de la Tarjeta Profesional de abogado N° 177.605 del C.S de la J, con dirección física Calle 24 No.5 - 87, ofi 201, B/ Yesca grande - del municipio de Quibdó, con número de teléfono Cel. - 3156580100, email: grupoj@hotmail.com para que a partir de la fecha, funja como apoderado judicial de la parte demandante, y continúe y lleve hasta su terminación, el proceso judicial de referencia.

Esta sustitución la realizo bajo la facultad a mí conferida por la demandante en los poderes que me fueron otorgados y que obran en el expediente del referenciado proceso judicial.

Solicito, su señoría, reconocerle personería, al Doctor **LEIPTON ELIECER LLOREDA RIVAS** con las mismas facultades a mí conferidas.

Cordialmente,



ZAIR EMILIO SANCHEZ ASPRILLA
C. C. Nro. 94.072.818, de Cali Valle
T.P. N° 155.180 del C. S. de la J

Acepto:

LEIPTON ELIECER LLOREDA RIVAS,
C.C. N° 11.814.206
T.P N° 177.605 del C.S de la J,